

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO que, **Elda M. Ortiz Pimentel**, Número de Seguro Social, , trabaja para el Departamento de la Familia en la Administración Desarrollo Socioeconómico de la Familia en el Centro de Servicios Integrados **Patillas**.

La señora Ortiz ofrece servicios como Técnico Asistencia Social y Familiar I. Comenzó en la agencia el 9 de marzo de 2012. La empleada devenga un salario mensual de \$1,341.00 y su puesto es Regular.

Certifico hoy, 14 de febrero de 2020, para los fines que crea pertinentes.

Nelson Rodríguez Rivera
Oficial Administrativo II

Oficina Regional Guayama

Case:17-03283-LTS Doc#:11226-1 Filed:02/18/20 Entered:02/19/20 14:37:57 Desc: Exhibit Page 2 of 3

SM -Quincenal 127 Adm. Desarrollo Socio Economico Grupo de Pago: 6161067 Aviso #: PO BOX 8000 Desde: 02/01/2020 02/14/2020 Fecha Aviso: SAN JUAN, PR 00910-0800 Hasta: 02/15/2020 ELDA M. ORTIZ PIMENTEL # Empleado: DATA IMP PR Federal CALLE RAYMUNDO FERNANDEZ #16 127060-Guayama Dept: Married Married Estado Civil: PATILLAS, PR 00723 Patillas 0 0 Lugar: Concesiones: Titulo: Tecnico Asist Soc y Fam I Pct. Adcl.:

Cant. Adcl.

\$1,341.00 Monthly

Sueldo:

Descripcion Pago de Salarios Regulares	Sueldo	Horas Ingresos I		ingresos 2,011.50	Descripcion C Fed FICA Med Hospital Ins / E Fed OASDI/Disability - EE	Corriente EE 9.73 41.57	Acumulad 29.17 124.71
	Sueldo				Fed FICA Med Hospital Ins / E	EE 9.73	29.1
Pago de Salarios Regulares		670.50	247.50	2,011.50			
				,			
Total: DEDUCCIONES		670.50 DEDUCCIONES G		2,011.50	Total: BENEFICIOS PATRO	51.30	153.88
	orriente Acumulado		Corriente	Acumulado	Descripcion Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	56.99 170.97	SI-Seg Incap. Obligatorio	1.68	5.04	FSED Disability Plan	22.46	67.38
STATIMI Aport. Berlindas	36.57	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regu SM-First Medical Health Plan OS-SERV PUBLICOS 009 B Ahorros-AEELA		127.14 32.25 30.18 60.36	SM-First Medical Health Plan	0.00	180.00
Total:	56.99 170.97	Total:	84.99	254.97	* Tributable		
TOTA	L BRUTO BI	UTO TRIBUT, FED	TOTAL IMP	UESTOS	DEDUCCIONES TOTALES	The state of the s	PAGA NET
Corriente:	670.50	0.00	100	51.30	141.98		477.22
Acumulado:	2,011.50	0.00		153.88	425.94		1,431.68
		Horas Tiempo Comp.	Horas		DISTRIBUCION PA	AGA NETA	
	Balance Previo: + Acumulado:	0.00 Balance Previo: 0.00 + Acumulado:	0.00		Aviso #6161067		477.22
	Utilizado: Balance Final:	0.00 - Utilizado: 0.00 Balance Final:	0.00		Total:		477.22

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

SS:

Adm.Desarrollo Socio Economico PO BOX 8000 SAN JUAN, PR 00910-0800 Fecha 02/14/2020 Aviso No. 6161067

Cant. Deposito:

\$477.22

A la

Cuenta(s) De

ELDA M. ORTIZ PIMENTEL

CALLE RAYMUNDO FERNANDEZ #16

PATILLAS, PR 00723

Localizacion: Patillas

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	477.22		
Total:		477.22		

Case:17-03283-LTS Doc#:11226-1 Filed:02/18/20 Entered:02/19/20 14:37:57 Exhibit Page 3 of 3

Tecnico Asist Soc y Fam I

\$1,341.00 Monthly

Pct. Adel.:

Cant. Adcl.

127 Adm. Desarrollo Socio Economico Grupo de Pago: SM -Quincenal Aviso #: PO BOX 8000 01/16/2020 Desde: Fecha Aviso: SAN JUAN, PR 00910-0800 01/31/2020 Hasta: ELDA M. ORTIZ PIMENTEL # Empleado: DATA IMP: Federal PR CALLE RAYMUNDO FERNANDEZ #16 Dept: 127060-Guayama Estado Civil: Married Married PATILLAS, PR 00723 Lugar: Patillas 0 0 Concesiones:

Titulo:

Sueldo

HORAS E INGRESOS							IMPUESTOS			
	2000		Corriente -		Acı	mulado)			
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	I	ngresos	Descripcion C	orriente	Acumulao
Pago de Salarios Regulares				670.50	172.50		1,341.00	Fed FICA Med Hospital Ins / E Fed OASDI/Disability - EE	E 9.72 41.57	19.4 83.1
								1 9		
								1 1 .		
Total:				670.50	172.50		1,341.00	Total:	51.29	102.5
DEDUCCIONES				DEDUCCIONES			1,541.00	BENEFICIOS PATRO		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripci		Corri	Late Laborate	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulad
GPR Plan Aport. Definidas	56.99	113.98		cap. Obligatorio	Con	1.68	3.36	SM-First Medical Health Plan	180.00	180.0
			AE-Asoc SM-First	Emp ELA-Prest R Medical Health Pl PUBLICOS 009	an B	42.38 10.75 10.06 20.12	84.76 21.50 20.12 40.24	FSED Disability Plan	22.46	44.9
Total:	56.99	113.98	Total:			84.99	169.98	* Tributable		
	TAL BRUTO	BR	UTO TRII		TOTA	L IMP	UESTOS	DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NE
Corriente:	670.50			0.00			51.29	141.98		477.2
Acumulado:	1,341.00			0.00			102.58	283.96		954.4
acacion Horas	Enfermedad			Гіетро Сотр.	Hora			DISTRIBUCION PA	GA NETA	
Balance Previo: 0.00 Acumulado: 0.00				Balance Previo: + Acumulado:		00		Aviso #5910960		477.2
Utilizado: 0.00	Utilizado:		0.00 -	Utilizado:	0	00		Total:		477.2
Balance Final: 0.00	Balance Fina	al.	0.00	Balance Final:	0	.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

SS

Adm. Desarrollo Socio Economico PO BOX 8000 SAN JUAN, PR 00910-0800

Fecha 01/30/2020 Aviso No. 5910960

5910960

01/30/2020

Cant. Deposito:

\$477.23

A la

Cuenta(s) De

ELDA M. ORTIZ PIMENTEL CALLE RAYMUNDO FERNANDEZ #16

PATILLAS, PR 00723

Localizacion: Patillas

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO Tipo de Cuenta Numero de Cuenta Cant. Deposito XXXXXXXXXXXXXX Checking 477.23 Total: